



Conservatorio di Musica di Venezia

“BENEDETTO MARCELLO”

Richiesta di autorizzazione al prolungamento della mobilità Erasmus+

Il/La sottoscritt_ (nome e cognome) _____

Assegnatari_ di una borsa di studio nell'ambito del programma Erasmus+, richiede il prolungamento della mobilità presso (specificare il nome dell'ente ospitante) _____

di ulteriori mesi (indicare il giorno di conclusione della mobilità) _____

La mobilità si concluderà il (indicare il giorno di conclusione della mobilità) _____

data e firma _____

Autorizzazione dell'ente ospitante (da compilare a cura del referente presso l'ente ospitante)

AUTHORIZATION to the PROLONGATION of the Erasmus mobility (to be filled in by the referent at the host partner)

The host partner (please specify the name) _____

approves the participant's request to prolong her mobility until (date) _____

Name of the referent: _____

Signature: _____

Place and Date: _____

Official Stamp